

Declaration and Power of Attorney for Patent Application

特許出願宣言書

Japanese Language Declaration

私は、下記に氏名を記載した発明として、以下の通り立てる。

As a below named inventor, I hereby declare that:

私の住所、郵便の充先および国籍は、下記に氏名に隣りて記載したとおりである。

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name.

右の発明に關し、請求の範囲に記載した件名を次める主権のうちの、最初にして唯一の発明者である（一人の氏名のみが下欄に記載されている場合）か、もしくは次の、最初にして共同の発明者である（複数の氏名が下欄に記載されている場合）とほじ。

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

その明細書を
(該当するほうに印を付す)

ここに添付する。

_____ 日に出願番号

第 _____ 手として提出し、

_____ 日に修正した。

(該当する場合)

Medical Image Display System

the specification of which
(check one)

is attached hereto.

was filed on _____ 25

Application Serial No. _____

and was amended on _____ (if applicable)

私は、前記のとおり修正した請求の範囲を含む前記明細書の内容を檢討し、理解したことと陳述する。

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above-identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

私は、連邦規則典第37部第1本第56条(a)項に従い、本願の審査に所要の情報を開示すべき義務を有することを認めらる。

I acknowledge the duty to disclose information which is material to the examination of this application in accordance with Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a).

Japanese Language Declaration

私は、合衆国法第35条第119条、第171条、又は第365条に基づく下記の外国特許出願又は明示し並出願の外国特許権利を主張し、さらに該先権の主張に係わる該出願の出願日以前の出願日を有する外國特許出願又は明示し並出願を以下に明記する：

Prior foreign applications
先の外国出願

			Priority claimed 特許請求の主張	
(Number) (番号)	(Country) (国名)	(Day/Month/Year Filed) (出願の年月日)	<input checked="" type="checkbox"/> Yes あり	<input type="checkbox"/> No なし
2000-299171	Japan	29 / 09 / 2000	<input type="checkbox"/> Yes あり	<input type="checkbox"/> No なし
(Number) (番号)	(Country) (国名)	(Day/Month/Year Filed) (出願の年月日)	<input type="checkbox"/> Yes あり	<input type="checkbox"/> No なし
(Number) (番号)	(Country) (国名)	(Day/Month/Year Filed) (出願の年月日)	<input type="checkbox"/> Yes あり	<input type="checkbox"/> No なし
(Number) (番号)	(Country) (国名)	(Day/Month/Year Filed) (出願の年月日)	<input type="checkbox"/> Yes あり	<input type="checkbox"/> No なし
(Number) (番号)	(Country) (国名)	(Day/Month/Year Filed) (出願の年月日)	<input type="checkbox"/> Yes あり	<input type="checkbox"/> No なし

私は、合衆国法第35条第120条に基づく下記の合衆国特許出願の利害を主張し、本項の請求の範囲各項に記載の主張が合衆国法第35条第112条第1項に規定の如きで元の合衆国出願に開示されていない限りにおいて、先の出願の出願日と本項の国内出願とはPCT国際出願日の間に公表された遅延拒絶査定書第37部第1章第56条(2)項に記載の所要の情報を開示すべき義務を有することを認める。

I hereby claim the benefit of Title 35, United States Code, §120 of any United States application(s) listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, §112, I acknowledge the duty to disclose any material information as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, §1.56(a) which occurred between the filing date of the prior application and the national or PCT international filing date of this application;

(Application Serial No.) (出願番号)	(Filing Date) (出願日)	(Status) 既存権、既申請中、既放棄権 (patented, pending abandoned)
(Application Serial No.) (出願番号)	(Filing Date) (出願日)	(Status) 既存権、既申請中、既放棄権 (patented, pending abandoned)

私は、ここに自己の知識に基づいて行った陈述がすべて真実であり、自己の者であるか及びはするところに従って行った陈述が真実であるとはじ、更に故意に虚偽の陈述を行った場合、合衆国法第18部第1001条により、罰金もしくは禁固に処せられるか、又はこれらの刑が併科され、又はかかる故意に上る場合は该陈述が水滸ないし水滌に対して付与される特許の実効性を失なうことがあることを認識して、以上の陈述を行ったことを宣言する。

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true, and further that all statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issuing thereon.

Japanese Language Declaration

おほせ： 私は、下記を明示として、以下の代理人をここに選任し、本局の手続を進行すること並びにこれに関する一切の行為を執行商標局に対して行うことを委任する。
(代理人名及び登録番号を明記のこと)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith. (list name and registration number)

I hereby appoint John H. Mion, Reg. No. 18,879; Donald E. Zinn, Reg. No. 19,048; Thomas J. Macpeak, Reg. No. 19,232; Robert J. Seas, Jr., Reg. No. 21,092; Darryl Maxic, Reg. No. 23,063; Robert V. Sloan, Reg. No. 22,775; Peter O. Olezy, Reg. No. 24,513; J. Frank Osha, Reg. No. 24,625; Waddell A. Biggart, Reg. No. 24,861; Robert G. McMorrow, Reg. No. 19,093; Louis Gubinsky, Reg. No. 24,835; Neil B. Siegel, Reg. No. 25,200; David J. Cushing, Reg. No. 28,703; John P. Inge, Reg. No. 26,916; Joseph J. Ruch, Jr., Reg. No. 26,577; Sheldon I. Landsman, Reg. No. 25,430; Richard C. Turner, Reg. No. 29,710; Howard L. Bernstein, Reg. No. 25,665; Alan J. Kasper, Reg. No. 25,426; Kenneth J. Burchfiel, Reg. No. 31,333; Gordon Kit, Reg. No. 30,764; Susan J. Mack, Reg. No. 30,951; Frank L. Bernstein, Reg. No. 31,484; Mark Boland, Reg. No. 32,197; William H. Mandir, Reg. No. 32,156; Scott M. Daniels, Reg. No. 32,562; Brian W. Hannon, Reg. No. 32,778; Abraham J. Rosner, Reg. No. 33,276; Bruce E. Kramer, Reg. No. 33,725; Paul F. Neils, Reg. No. 33,102; and Brett S. Sylvester, Reg. No. 32,765, my attorneys to prosecute this application and to transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith, and request that all correspondence about the application be addressed to SUGHRUE, MION, ZINN, MACPEAK & SEAS, PLLC, 2100 Pennsylvania Avenue, N.W., Washington, D.C. 20037-3202.

送信の送付先：

Send Correspondence to:

SUGHRUE, MION, ZINN, MACPEAK & SEAS
2100 Pennsylvania Avenue, N.W., Washington, D.C. 20037

直通電話送付先： (名前及び電話番号)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

(202)293-7060

第一の又は第一の共同発明者の氏名	Full name of sole or first inventor Akira YAMAGUCHI	
同発明者の署名	Sign	Date <i>Akira Yamaguchi</i> Sep. 25, 2001
住所	Residence Kanagawa, Japan	
国籍	Citizenship Japanese	
郵便の宛先	Post office address c/o Fuji Photo Film Co., Ltd., 798, Miyanodai, Kaisei-machi, Ashigara- kami-gun, Kanagawa, Japan	
第二の共同発明者の氏名 (該当する場合)	Full name of second joint inventor, if any	
同第二発明者の署名	Sign	Date
住所	Residence	
国籍	Citizenship	
郵便の宛先	Post office address	

(第三又はそれ以後の共同発明者に対してても同様な情報
および署名を提供すること。)

(Supply similar information and signature for third and
subsequent joint inventors.)